Gabriele-von-Bülow-Gymnasium



Bilingualer Zweig Deutsch – Englisch Europäische Begegnungsschule mit Polen

Tile-Brügge-Weg 63 • 13509 Berlin • Fon 030 21005246-0 • Fax 030 21005246-8 • info@gvb-berlin.de • www.gvb-berlin.de Name des Kindes: Vorname(n Sehr geehrte Eltern, Im Schuljahr 2018/2019 werden fünf Klassen eingerichtet. Bitte geben Sie unter 1. an, in welcher Rangfolge Ihr Kind in welche Klasse aufgenommen werden soll. Wenn Sie wünschen, dass Ihr Kind ausschließlich in das Auswahlverfahren für eine dieser Klassen einbezogen werden soll, kreuzen Sie bitte unter 2. nur diese Klasse an. Sollte Ihr Kind nicht in eine dieser Klassen aufgenommen werden können, machen wir Sie darauf aufmerksam, dass Ihr Kind nicht in die Auswahlverfahren für die anderen Klassen an unserer Schule einbezogen wird. Heike Briesemeister Schulleiterin 1. Ich wünsche für mein Kind in folgender Rangfolge (1. – 4.) eine Aufnahme: A: bilingual Deutsch/Englisch 2. FS Französisch: B: bilingual Deutsch/Englisch 2. FS Latein C: Regelklasse 2. FS Französisch D: Regelklasse 2. FS Latein **ODER** 2. Ich wünsche, dass mein Kind nicht in alle Auswahlverfahren, sondern nur in das Aufnahmeverfahren der folgenden Klasse einbezogen wird: A: bilingual Deutsch/Englisch 2. FS Französisch: □ B: bilingual Deutsch/Englisch 2. FS Latein: C: Regelklasse 2. FS Französisch: D: Regelklasse 2. FS Latein:

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten